

**AUTORIZACIÓN PARA CONSIGNAR DATOS
EN PAGARE EMITIDO INCOMPLETO**

Lima, de de

Señores:

COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO EMPHOST

Presente.-

De nuestra especial consideración:

Tenemos el agrado de dirigirnos a ustedes, para autorizar en forma voluntaria, expresa, irrevocable e incondicional el llenado del pagaré suscrito por nosotros, por el crédito otorgado a los deudores principales al haber sido este emitido en forma incompleta conforme al artículo 10º de la Ley 27287 («Ley de Títulos Valores») y demás normas aplicables.

Por lo expuesto mediante la presente autorizamos a la Cooperativa o al tenedor del pagaré a completar dicho título valor en cuanto al importe deudor el cual incluirá el saldo del capital, intereses compensatorio e interés moratorio, y fecha de vencimiento en caso de incumplimiento de nuestra parte en el pago de la obligación que contiene y su posterior endoso, cesión o ejecución judicial o extrajudicial.

Al efecto, se deja constancia que las condiciones del préstamo son las siguientes:

Importe del crédito:

Tasa de Interés pactados: Interés compensatorio efectivo anual:% Interés moratorio efectivo anual:.....%

Plazo del crédito: mensual: quincenal: semanal: diario.

Las renovaciones, cambio de condiciones u prórrogas de ser el caso, aparecerán en el propio título valor. Se entiende extendida la autorización, facultándolos irrevocablemente a cargar en cualquiera de nuestras cuentas en la Cooperativa la(s) cuota(s) vencidas del crédito que representa el citado Pagaré en el momento que lo crean oportuno, incluyendo intereses, comisiones, cargos inherentes a la deuda y aportes.

Dejamos constancia que toda garantía constituida en favor de la Cooperativa no pierde su vigencia en respaldo del Pagaré mencionado.

Sin otro particular, quedamos de ustedes.

Atentamente,

Deudores Principales:

.....
Socio

Nombres:
Apellidos:
Socio N°
D.N.I. o L.E. :
Domicilio:
Distrito:

.....
Cónyuge o conviviente del socio

Nombres:
Apellidos:
Socio N°
D.N.I. o L.E. :
Domicilio:
Distrito: